

Le Père

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Né le : ____ / ____ / ____ A : _____ Dépt : ____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Profession : _____

Employeur - NOM adresse et téléphone : _____

La Mère

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse (si différente de celle du père) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Née le : ____ / ____ / ____ A : _____ Dépt : ____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Profession : _____

Employeur - NOM adresse et téléphone: _____

La Famille

Enfants fréquentant les activités éducatives (**Remplir une fiche sanitaire de liaison par enfant**)

NOM	Prénom	Établissement scolaire	Classe + NOM enseignant en primaire

N° de sécurité sociale qui couvre les enfants :

Mutuelle : _____ Assurance responsabilité civile : _____
Précisez le n° du contrat

Etes-vous allocataire ? CAF MSA Autre régime : précisez _____

N° Allocataire : _____

Tournez la page ►►



Le domicile

Où se situe le domicile habituel des enfants ?

chez les parents chez le père chez la mère résidence alternée autre

Adresse mail (écrire lisiblement) : _____ @ _____

Adresse mail indispensable pour recevoir vos codes d'accès au portail de réservation, votre facture mensuelle et les informations relatives au fonctionnement de nos activités.

Personnes habilitées à venir chercher l' (les) enfant(s) :

NOM	Prénom	Lien

Vous pourrez rajouter d'autres personnes via votre portail de réservation. Attention les mails (facilement falsifiables) ne seront pas acceptés pour rajouter des personnes autorisées.

Personnes à prévenir en cas d'urgence

En cas de nécessité, personnes à prévenir si les parents ne sont pas joignables :

NOM	Prénom	Téléphone (obligatoire)	Lien

Déclaration du (des) responsable(s) légal (légaux)

Je (nous) soussigné(e)(s) _____

Responsable(s) de (des) enfant(s) désigné(s) ci-avant :

- ➔ Inscris mon (mes) enfant(s) aux accueils éducatifs organisés par Co'Anim et les autorise à participer à toutes les activités proposées, y compris aux excursions ;
- ➔ M'engage à remplir une fiche sanitaire de liaison par enfant et certifie que tous les renseignements y figurant sont exacts :
- ➔ Déclare avoir pris connaissance du règlement Intérieur de Co'Anim et l'accepter dans son intégralité ;
- ➔ Autorise Co'Anim à photographier et filmer mon (mes) enfant(s) et à utiliser ces prises de vue à des fins non-commerciales sur (rayer éventuellement les supports non-autorisés) :
Supports papier (affiche, brochure, presse), Site Internet de Co'Anim, Page Facebook de Co'Anim, Espace Youtube de Co'Anim, Écran situé dans le hall d'accueil ;
- ➔ Certifie l'exactitude des informations inscrites sur ce document et m'engage à signaler sans délai, toute modification intervenue après sa signature.

Signature(s) Précédée(s) de la mention "Lu et approuvé"

Fait à Saint-Colomban, le ____ / ____ / 20__

Réservé à Co'Anim

Saisie le / /20

Par :

Fiche familiale Ver 02/2018

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique déclaré à la CNIL et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la direction : direction@coanim.fr